

3 1761 11649544 1

ARF
Addiction Research Foundation
Fondation de la recherche
sur la toxicomanie

Foundation has directory of treatment resources

The 1991/92 *Directory of Alcohol and Drug Treatment Resources in Ontario* is available this month from the ARF.

"This directory is like the yellow pages of addictions treatment in Ontario," said Bill Gilliland, of ARF Information Services. "People involved in the addiction field can use it to find out about what kinds of services are available in their area and across the province."

The directory lists addictions treatment programs by region. Individual listings include a program description as well as information on intake policy, typical waiting period, services, fees if any, number of beds, and contact persons.

The basic information offered by the directory can complement the province's new Drug and Alcohol Registry of Treatment (DART), which helps professionals determine program availability and suitability on a day-to-day basis, Mr. Gilliland said.

ARF Marketing manager Martha Lowrie said the directory is "a bestseller in the addictions community. We printed and sold out about 2,000 copies of the last edition."

The price of the directory is \$29.95 plus tax. For information call ARF Marketing toll-free at 1-800-661-1111.



For an update on the Drug and Alcohol Registry of Treatment, see page 3

Ontario Report is published by the Communications Department of the Addiction Research Foundation. Material may be cited or reprinted, with credit to the Addiction Research Foundation's **Ontario Report**. Address all correspondence to:

ARF Ontario Report
33 Russell St.
Toronto, M5S 2S1
(416) 595-5867

Editor: Howard Shrier

Writers: Howard Shrier
Ian Kinross

Production: Bob Tarjan

January/February 1992
Volume 5, Number 1

010505*CP50*
UNIVERSITY TORONTO
LIBRARY
SERIALS ACQUISITION DEPT
TORONTO ON M5S 1A5

01*001*

MAIL POSTE

Canada Post Corporation - Société canadienne des postes

Package sent: ☐ Not sent

Bik: ☐ Nbr: ☐

E12121 E12121
TORONTO, ONTARIO



Ontario Report



Frank Buckley addresses a Drug Awareness Week luncheon after receiving the ARF Award of Distinction.

Frank Buckley gets Award of Distinction

You probably know Frank Buckley for the vile-tasting but fast-acting cough medicine his family has sold for more than 70 years — Buckley's Mixture.

But it was Mr. Buckley's contributions to preventing substance abuse that earned him top honors from the Addiction Research Foundation recently.

Mr. Buckley, chair of the Council on Drug Abuse (CODA), is the latest recipi-

ent of the ARF's Provincial Award of Distinction.

"Frank Buckley has gone beyond the call of duty in helping to prevent drug problems, both in his work with CODA and as a member of the ARF Board of Directors," said Foundation president Mark Taylor.

Mr. Buckley traces his involvement in substance abuse prevention back to a

Continued on page 2

Two more genes found by O'Dowd

Addiction Research Foundation scientists have found two more genes that may play a role in regulating cocaine's effects on the human brain.

They are the fourth and fifth such genes found in the last two years by a team led by the ARF's Brian O'Dowd.

Researchers at Yale University and the Genetic Corporation of Paramus, N.J., collaborated on the latest find.

The genes are members of the dopamine receptor family, says Dr. O'Dowd, of the Foundation's Primary Mechanisms department.

Dopamine — a chemical that carries messages between nerve cells in the brain — is central to feelings of euphoria and other elements of the brain's reward system, but it must bind to specific receptors to achieve its effects.

Previous research has linked the dopamine system to cocaine and alcohol abuse, as well as schizophrenia and Parkinson's disease. A better understanding of dopamine and its receptors could lead to improved treatment of all these conditions, Dr. O'Dowd says.

The new genes are very similar to the D5 dopamine receptor found last year by Dr. O'Dowd and colleagues at ARF and University of Toronto. The D5 receptors are thought to control euphoria. (Other dopamine receptors are likely involved in producing hallucinations.)

"The new genes are so similar to D5 that we thought they were simply duplicates," he says. "But now that we have looked at them closely, it turns out there are three distinct genes. The difference between D5 and the two new genes is subtle — about six per cent," he adds. "It's unusual to have three that are so similar. It's truly a unique situation."

Dr. O'Dowd and researcher Tuan Nguyen thought at first that the new genes might in fact be pseudogenes — genes that are unable to make the copies of themselves needed to create proteins. They even named them accordingly: PG-1 and PG-2.

Further research shows, however, that PG-1 and PG-2

Continued on page 4

ARF's Student Drug Use Survey: Tracking trends among our youth

Then, it was acid, pot and dropping out. Now it's crack, steroids and AIDS.

The concerns may change, but for nearly 25 years, one ARF survey has been a constant in monitoring drug use and related problems among Ontario students.

The Student Drug Use Survey dates back to 1968, when Toronto school board officials approached the Foundation for help.

"It was the hippie era, and there was growing concern about drug use among young people," recalls secretary Reg Smart. Alcohol and tobacco were the most widely used drugs then, as they are today, but "LSD and speed had come on to the scene and marijuana use was widespread."

"We developed a survey that 6,000 students completed that year, with cooperation from all the Toronto school boards."

The survey — the first of its kind to monitor student drug use in Canada —

"sparked a lot of interest," among parents, teachers, addictions professionals and the public, Dr. Smart recalled.

It also became a going concern — repeated every couple of years after that to monitor trends across time.

In 1977, the survey went province-wide. Dr. Smart likens the survey to a "living organism that's always growing or changing. When new issues or new drugs or new problems come along we try to include them."

From a core of basic questions about drug and alcohol use, the survey has branched out to look at issues such as drug dealing, injection drug use and needle sharing, a high-risk practice for HIV, the virus that causes AIDS.

"We've also begun to look at problems related to drug use, such as depression and delinquency," Dr. Smart says.

The Student Drug Use Survey was ask-

ing students about their use of anabolic steroids several months before Ben Johnson was stripped of his gold medal at the 1988 Seoul Olympics for steroid use. The survey found that 1.1 per cent — or some 9,000 Ontario students — had tried anabolic steroids within the past year.

"Steroids came on to the scene very quickly," says scientist Ed Adlaf. "We had to be able to react — to jump in to address a contemporary public health issue."

"Crack cocaine is another example of a substance that didn't even exist before the 1980s but now has become a regular part of our survey," he says.

While expanding the survey's reach, the scientists have also fine-tuned its delivery, to ensure the random sample has a broad representation across Ontario.

Continued on page 4

Foundation updates its drug and alcohol information line

Need confidential information on alcohol and other drugs?

Call 1-800-INFO-ARF. Thousands of Ontario residents have tried the ARF's new and improved telephone information service since its launch during Drug Awareness Week last November.

The INFO-ARF drug and alcohol information line offers 35 new and updated audio tapes in French and English, and selected tapes in Cantonese, Greek, Italian, Portuguese and Spanish.

In December, the line installed a new service for the deaf community.

In partnership with the Centre for the Hearing Impaired, we have developed five new messages that can be accessed by deaf persons through our regular phone lines," said supervisor Bill Gilliland.

Deaf callers use a Telecommunication Device for the Deaf (TDD) to access messages, which are displayed on a one-line "ticker tape" screen on their phones. (INFO-ARF employs a new technology that recognizes TDD calls; a special TDD number is not required).

INFO-ARF has tapes on everything from alcohol and tobacco to prescription drugs to illegal drugs such as cocaine and marijuana.

"We get a lot of calls from students who are doing projects on drugs and alcohol, from Grade 2 right up to university," says information line assistant Gerry Luciano.

Other callers are concerned

about a family member's drug use, he says. "They may want to find out more about a drug like crack or marijuana and its effects. We also get calls from people who are concerned about their own substance use and need to know who to call to get treatment."

Young people can request the *Message for Kids* tape, or listen to *Teens talk to Teens*. Their parents may want to check out these tapes: *Talking With Your Kids About Drugs and Does My Teenager Have a Drug Problem?*

In addition to facts about specific drugs, INFO-ARF covers issues such as drinking and driving, substance abuse and domestic violence, and addictions treatment.

It also has information on drug and alcohol use among groups such as students, seniors, women, Native, and people with disabilities. The three most-requested tapes are *Cocaine and Crack Sex*, *Cannabis and Alcohol*, and *Alcohol: Its Effects*, Mr. Luciano said.

A free brochure that lists all 35 audio tapes is available from the Addiction Research Foundation or your public library. INFO-ARF accepts touchtone calls around the clock. Staff are on duty to assist callers seven days a week, from 9 a.m. to 9 p.m.

To contact the Drug and Alcohol Information Line, call 1-800-INFO-ARF (1-800-463-6279) toll-free in Ontario, or 595-6111 in Metro Toronto. ■

Students visit Foundation to share concerns and ideas

Bob McCarthy says the idea for a national Students' Commission first came to him while he followed the March Lake talks on television in June, 1990.

"It seemed that a bunch of old guys behind closed doors were trying to solve our problems and not doing very well," says Mr. McCarthy, a teacher at Alexander McKenzie Secondary School in Sarnia. "And I thought of the contrast between them and the young people I see every day. I thought we could use their openness with the country in so much trouble."

It took almost a year to organize, but on May 30, 1991, 273 students from every province and the Northwest Territories arrived at Humber College in Toronto to spend five days discussing Canada's problems and possible solutions.

Substance abuse among youth was one concern, so Mr. McCarthy contacted Addiction Research Foundation program consultant Angie Chiu. Both had worked with Sarnia's Drug Awareness Week committee.

Ms. Chiu arranged for Marianne Kobus-Matthews, of the Foundation's Metro Toronto Region office, to attend the Students' Commission and lead discussions on drug issues. The Foundation also provided drug awareness materials to all participants.

A month after the Commission met — on the Canada Day weekend, in fact — 13 students reported their findings to Prime Minister Brian Mulroney and eight of his ministers.

And some of these kids are still on the road today, sharing their concerns and ideas with schools, industry, and federal and provincial organizations that can help.

Eight of them visited the ARF recently, along with Mr. McCarthy and other teachers who had helped set up the Students' Commission. Ms. Chiu and Ms. Kobus-

da are here in this room and we are proud to have them here," said Karen Goldenberg, vice-president of Programs and Services.

"We hope they continue to bring their ideas and passion to bear on this issue. Their concerns, for the most part, parallel our own — and where they don't, perhaps we should look more closely."



Students Diana Barbato (left) and Jason Evans (right), with Addiction Research Foundation consultant Angie Chiu.

Matthews attended as well.

"We originally thought the Students' Commission would be a one-shot deal that would end when we reported to the Prime Minister," said student Jason Evans, of Lincoln.

"The fact that we are here at ARF proves that it's an ongoing thing."

The students recommended a wide range of measures to prevent impaired driving, illicit drug use, the sale of alcohol to minors and other problems — and senior ARF staff listened closely.

"The future leaders of Cana-

da are here in this room and we are proud to have them here," said Karen Goldenberg, vice-president of Programs and Services. "We hope they continue to bring their ideas and passion to bear on this issue. Their concerns, for the most part, parallel our own — and where they don't, perhaps we should look more closely."

The Students' Commission will be held again in August, 1992, in Ottawa. For further information, write Bob McCarthy at 1164 Car St., Sarnia, Ont., N7S 3A4, or call (519) 383-0446. ■

Frank Buckley gets Award of Distinction

Continued from page 1

meeting of drug industry representatives in 1968.

"It was the day after U.S. presidential candidate Bobby Kennedy was killed," he told *Ontario Report*. "The word then was that the assassin was loaded up on drugs."

"Murray Koffler, who was president of Shopper's Drug Mart, told the meeting that it was ridiculous that people in the drug industry weren't taking more responsibility for the role of all drugs in society."

"We agreed that we could help prevent substance abuse by educating the public."

CODA was born, with Mr. Buckley as one of the founding members.

The private-sector Canadian agency has been a main substance abuse prevention for almost a quarter-century since, developing education programs for kids, teachers, parents and others.

In the 1970s, CODA and the ARF drew closer. Mr. Buckley became a member of the ARF's Board of Directors while ARF founder David Archibald joined the CODA board.

Several projects have received Mr. Buckley's special attention as an ARF board member, including the Foundation's Drug and Alcohol Infor-

mation Line. "It's vital that the community be aware of the resources available at the ARF," he says. "The telephone information line is an excellent vehicle."

He's also had to look at programming issues. "The needle exchange, for example, is a controversial program in some sectors of the community, but it's one we believed the Foundation should support. It's a matter of realizing that people are going to use intravenous drugs no matter what, and that

this program can reduce the risk of their contracting the AIDS virus."

Mr. Buckley says he's proud to run "the last Canadian-owned company in the non-prescription medicine business."

It's been a family business from day one; his father William began selling Buckley's Mixture in 1919.

The product contains an "expectorant" that helps to loosen mucus in the bronchi, Mr. Buckley said. "It tastes

awful but it works." He delivered that unabashed message to the public in recent print and television advertisements.

With son Donald joining the company last fall, the family tradition is likely to continue "long after I go by the boards," Mr. Buckley said.

Mr. Buckley turns 71 soon but hasn't yet considered retirement from his work or charitable activities. He says he plans to keep doing both "as long as Mrs. Buckley doesn't get mad at me." ■

Peterborough's action group holds health promotion forum

A recent forum sponsored by the Peterborough Community Action Group (CAG) taught the community "things we didn't know about ourselves," said organizer Jennifer Barr, a program consultant with the Addiction Research Foundation.

More than 100 participants learned about a wide range of local programs that promote health and prevent drug abuse — from Drug Awareness Week (DAW) to Big Brothers and Sisters to Kingswood Connection, a breakfast program for school kids.

The forum was also a think tank for future programming, said Ms. Barr. "We wanted to get a handle on what we — as a new community action group — need to do."

Participants identified three priorities:

- co-ordinate local prevention and health promotion programs
- strengthen lines of communication between programs and the community
- conduct a formal assessment of prevention and health promotion needs

Ms. Barr said the CAG is now working on a directory of local programs and has committed to sponsoring future events that will focus community action on substance abuse.

Created in 1990, the Peterborough County CAG represents treatment agencies, the ARF, the local District Health Council, police, Peterborough Against Impaired Driving, media, public health and City of Peterborough officials, and DAW planners. ■

Gold medal for Orrego's liver research

ARF scientist Hector Orrego has won a gold medal from the Canadian Liver Foundation for his ground-breaking research into alcoholic liver disease and its treatment.

The award recognizes "exceptional scientific achievement."

Dr. Orrego's work focuses on how excessive alcohol consumption damages the liver. He has studied how alcohol affects the liver's blood circulation and oxygen supply.

Through clinical trials at the Foundation, he proved that the drug PTU (propylthiouracil) can reduce mortality in patients with alcoholic liver disease by more than half. The drug, which could save thousands of lives, is now being introduced to the medical community.

Dr. Orrego also has helped to develop a series of tests that can be used to predict the risk of mortality for people with alcoholic liver disease.

He retired officially in 1991 but still works part-time in the Foundation's Gastroenterology unit.

He is currently "writing several papers that cover the concerns of some people in the medical community about the use of PTU." ■

Some keep drinking and driving even after near-fatal car crashes

Even life-threatening injuries may not be enough to keep some people from drinking and driving, according to new data from a study by Sunnybrook Hospital and the Addiction Research Foundation.

Foundation psychologist Ed Larkin supervised interviews of 149 people one year after they were discharged from Sunnybrook's Trauma Unit. All had been involved in serious motor vehicle accidents.

The interviews showed that some people continued to drive after drinking in the year following their discharge.

They also showed that passengers have a harder time than drivers coping with their injuries and other problems. The research highlights some of the social costs associated with motor vehicle crashes, said Dr. Larkin. "These victims took a long time to recover, missed months of work and nearly half now take some prescription medication every day."

Half of all drivers reported financial difficulties; 45 per cent reported trouble with memory, concentration, sleep and family strain; and nearly 40 per cent experienced greater fear of driving, and more headaches, nervousness, anxiety and depression than before their accidents.

The findings were presented at Countermeasures '91, the Attorney-General's annual conference on impaired driving.

The data came from follow-up interviews with 106 drivers and 43 passengers, all of whom had sustained injuries that were considered life-threatening.

"It's the first study to look at crashed drivers, as opposed to impaired-driving offenders," said Dr. Evelyn Virgilis, head of drinking-driving research at the ARF.

At least 28 victims had positive readings for blood alcohol concentration (BAC) when they were admitted.

Of the drivers who were BAC positive, 58 per cent had driven following discharge after having had something to drink, and nearly half — 47 per cent — had driven when they thought they might have been impaired, Dr. Larkin said.

About 17 per cent of the BAC-positive drivers had been in another accident since the one that sent them to hospital, Dr. Larkin reported. "We cannot say for sure that the second accidents were alcohol-related, but we are trying now to establish the probability of someone being in two accidents within a year."

Previous research had indicated that a significant number of drinking-driving offenders are charged more than once, said Dr. Larkin. "It seems that there is an identifiable group of repeat offenders and we are finding them among crashed drivers as well. This pattern would explain a lot of data that otherwise seemed out

of place."

Ironically, the drivers who had alcohol in their blood on admission to Sunnybrook were the quickest to resume driving after their accidents.

"Drivers in general took a little over three months to resume driving, where passengers took nearly five months," Dr. Larkin said. "But the drivers with positive blood alcohol tests were the single fastest group to get back behind the wheel — about two-and-a-half months."

Dr. Larkin and colleague Adele Parkinson-Heyes were both struck by the differences between drivers and passengers one year later.

Though their injuries tended to be no more serious than those of the passengers interviewed, they fared worse than drivers in several ways.

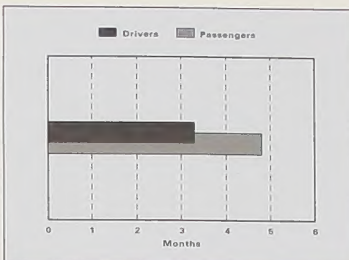
Drivers, on average, missed 181 days of work in the year after their accidents. But passengers missed an average of 265 days — nearly 50 per cent more.

Passengers were also twice as likely to use strong painkillers daily.

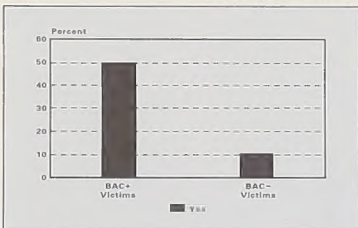
"Since their injuries are no worse on average, it seems that they have more problems handling the aftermath," Dr. Larkin concluded. "It may be that they had less control over what happened to them and this may frustrate them as they go through the painful recovery."

Dr. Larkin and other Foundation scientists — including Dr. Virgilis and Dr. Bhushan Kapur, head of Clinical Laboratories — will continue to explore the wealth of data generated by the ARF/Sunnybrook collaboration.

"The next step would be to take all that we have learned about impaired drivers and apply it to assessment," said Dr. Larkin. "If we could define the characteristics of people who drink and drive repeatedly, we could channel them into the best possible rehabilitation program." ■



Crash victims who were passengers took far longer to resume driving than victims who were drivers at the time.



Crash victims with alcohol in their blood were five times likelier to drive again when they might have been impaired.

Directory will help professionals measure outcomes of treatment

A directory that will outline ways to measure treatment success — or "outcome" — is now being reviewed by Ontario's addiction treatment agencies. The final version is expected to be available next year.

"This project is a team effort, and the input from treatment providers is crucial to developing a tool they will be able to use to evaluate their programs," said ARF scientist Kate Graham, who chairs the project's working group.

The group distributed 400 copies of the draft document to treatment agencies, researchers, government officials and others for their feedback.

The Directory of Outcome Measures will help treatment programs monitor clients' substance use and abuse, responses to treatment and life functioning.

That range of outcome measures reflects the view that abstinence is not the sole measure of success when it comes to addictions treatment.

As its name suggests, the directory is not a step-by-step "how-to" manual, but a collection of evaluation tools from which programs can choose according to their needs.

For more information, contact Dr. Graham or Brenda Price at (519) 661-3042. ■

Community measures can help reduce drunk driving, ARF scientist tells conference

Comprehensive community programs to reduce alcohol use would help reduce impaired driving as well, says Addiction Research Foundation scientist Robert Mann.

"Impaired driving is an alcohol-related issue," Dr. Mann told a session at the recent Countermeasures conference in Toronto. "It has its own unique aspects, but we still view it as an alcohol problem. Any program that successfully reduces the consumption of alcohol would help reduce the incidence of impaired driving."

"Every time we help an individual resolve his or her alcohol problem," he added, "that's a potential drunk driver we've taken off the road."

Dr. Mann told conference participants that the ARF can help communities fight impaired driving.

"We've worked with police, community groups and other partners in the past to develop programs that focus on this issue," Dr. Mann

said. "There's the RIDE program, for instance, the Sobor Driver program, which rewards drivers who don't drink, and our Server Intervention Program (SIP), which trains hospitality workers in the responsible service of alcohol."

ARF scientist Norman Giesbrecht and a Foundation team are now designing a comprehensive community-based project to be launched in 1992, said Dr. Mann.

"We'll be working with an entire community in Ontario, assessing their needs and wants, and designing interventions that touch almost every system that can have an effect on the use of alcohol, as well as tobacco and other drugs: the schools, workplaces, licensed establishments, transportation systems and others."

"We think we will see a drop in alcohol consumption when we are done, and we think we'll see a drop in impaired driving too." ■

'Always thought it would take months'

Course helps directors evaluate their programs

Linda Sibley always thought it would take months to develop an evaluation questionnaire for her assessment referral service.

It only took one week at the Addiction Research Foundation's Program Evaluation course.

Ms. Sibley, director of the Thames Valley Assessment Referral Service, was one of 22 Ontario treatment directors who attended the five-day course in London this fall.

"I came away with a questionnaire that I could use in my agency to evaluate the referral sources and their satisfaction level," she says. "I could never do this in a week at work. It would take months."

Offered through the Foundation's Training and Education department, and taught by its Programs and Services Evaluation Research

department (PASER), the course teaches additions treatment directors how to evaluate their programs and services.

"It is especially useful to help Board members understand your program and what you are trying to do," says Kathryn Irwin-Séguro, director of Sudbury's Robins Hill After Care Service.

"It's also helpful when designing programs for funding."

"The course is one of the ways in which the ARF has responded to the 1988 Black Report, which called for better evaluation of drug abuse treatment programs," said PASER director Mario Faveri. "And there is obviously a demand for this type of course. Ours has been well-attended its first two years, drawing directors from across the province and from the entire range of treatment services." ■

Lumière goes to Globe writers for look at alcohol and sport

When baseball star Lenny Dykstra wrapped his new Mercedes around a tree last spring — injuring himself and Philadelphia teammate Darren Daulton — it seemed like just another case of an athlete who drove after drinking too much.

But veteran *Globe and Mail* sport reporter James Christie saw a bigger picture. He had already written a number of articles about the toll alcohol takes among pro athletes. He had covered the impaired driving-death of star goaltender Pelle Lindbergh in 1986. He had written about the way most pro leagues turn a blind eye to alcohol abuse while handing out stiff suspensions for any illegal drug use.

"Hardly a day goes by without some mention of a pro athlete in some kind of trouble, whether for impaired driving, possession of drugs or other problems," says Mr. Christie. "The problems become so common, they hardly warrant more than a brief mention. But after the Dykstra incident, we said, 'enough is enough.'"

Along with summer intern David Naylor, he took a long, hard look at the pro athletes who endanger — and sometimes end — their lives at the wheels of their cars.

The article they wrote — "When the boys of summer take to the bottle" — outgrew the *Globe* sport pages and ran instead as a feature last May in the weekend *Focus* section. It listed many of the recent injuries and deaths caused by impaired driving and examined the lack of league policies to deal with it. The article also probed the relationships between pro teams and the brewers that own many of them or sponsor their telecasts.

Last month, the two writers received the Addiction Research Foundation's Lumière Award, given each year to the print journalist whose article contributes most to an increased understanding of addictions.

When the article first appeared, ARF president Mark Taylor wrote to the *Globe and Mail* to congratulate the writers. "Through team ownership and commercial sponsorship of sports, a strong connection has been forged between professional athletes and alcohol," he wrote.

"If that connection did not exist, my guess is that all professional sporting bodies would

penalize alcohol abuse. Thanks to Mr. Christie and Mr. Naylor for making that point."

Mr. Taylor presented the award to the two reporters at the Foundation's Drug Awareness Week lunch in November. "It thank the writers — and our judges — recognized an issue that has been long overlooked," he said.

The panel of judges included Doug Kirkaldy, senior editor at CBC (CBU) Radio News; ARF Community Programs director Bill Becks; and Dr. Peter Lorange, of the Foundation's Prevention and Health Promotion Research and Development department.

Nominations for the awards came from ARF staff across Ontario. Articles published from Sept. 1, 1990 to Aug. 31, 1991 were eligible.

Tied for second place were John Nicol of the *St. Catharines Standard*, for his article "Hooked on glue," and Nancy Sheppard of the *St. Thomas Times-Journal*, for her story "Teenage drug/alcohol use on the decline: Community is key to success."

Janice Kennedy of the *Ottawa Citizen* took third place for her article "Friendly persuasion at the corner store." ■



Globe and Mail writers James Christie (left) and David Naylor (right) accept their Lumière awards from ARF president Mark Taylor at a recent Drug Awareness Week ceremony.

Hundreds use DART in first three months

David had been off crack for a few days and was desperate to stay straight.

He called an assessment centre in London for help. The centre called DART — the new Drug and Alcohol Registry of Treatment.

Within 24 hours, David (not his real name) was at a new Salvation Army youth program in London for an assessment.

In the past, he would have been a prime candidate for expensive residential treatment in the United States. But with help from DART, David found treatment fast — in Ontario.

DART cuts time and guesswork out of getting help for a client, says program manager Susan Vincent. "Some callers tell us they would normally make five to 10 phone calls to find a spot for their client. But in many cases, one call to DART solves the problem."

Nearly 1,000 professionals have used the registry to find treatment for their clients since it was launched Oct. 1, she said. "We've had a variety of callers, including treatment agency staff, physicians and nurses, parole and probation officers, youth workers, detox and assessment staff."

"In almost all cases, we have been able to give the caller a list of options for treatment, based on the client needs they have identified."

DART is also an educator. "Many callers aren't aware of all the different types of treatment. They may be familiar only with 28-day residential programs. In those cases, we can talk about other options — such as day treatment or other outpatient programs."

Of the estimated 260 Ontario drug and alcohol treatment services that qualify for listing in the registry, 97 per cent are reporting to DART regularly, Ms. Vincent said.

Project director and ARF senior scientist Brian Rush says DART is helping to stem the flow of Ontario residents to

expensive U.S. programs.

In 1990, the province paid more than \$40 million for out-of-province treatment. DART's launch last October coincided with new Ministry of Health regulations that require prior approval for U.S. addictions treatment that costs more than \$200 a day.

"We're seeing many of the brokers for U.S. treatment agencies simply going out of business," Dr. Rush said. "Some U.S. agencies are accepting clients at the \$200 rate, but there are very few approval requests for the more expensive treatment."

Since the regulations went into effect, DART has noticed an increase in waiting lists for Ontario programs, he said. "What we now need is an increase in our own capacity."

Dr. Rush said DART's daily reports on treatment availability will help pinpoint gaps in Ontario's treatment network and provide powerful ammunition to fill those gaps, he said. "These are hard facts that groups will be able to use to influence services." More detailed data will be available this spring, he added.

DART is also collecting data to monitor its own effectiveness. "We want to know whether the caller contacted the services we identified, and whether the client was placed in treatment."

Dr. Rush credits much of DART's success to its External Advisory Committee, which represents Ontario treatment agencies, government officials, community workers and others. "The committee has been very active in spreading the word about DART and encouraging participation, and will soon take on a new role reviewing programs for inclusion in the registry."

DART is now being promoted to 20,000 Ontario family doctors, with help from the Ontario Medical Association. Promotion for other target groups is also planned. ■

Student survey monitors trends

Continued from page 1

To improve reporting accuracy, they are conducting a "split ballot experiment" in which the results from two different questionnaires can be compared. "This also allows us to ask a greater variety of questions," says Mr. Adlaf.

The survey is administered for the ARF by York University's Institute for Social Research. It is anonymous and takes about 30 minutes to complete.

The survey complements the ARF's other major population studies. For example, the student survey showed marijuana use peaked in 1979 among students. That decline is now being picked up in the Foundation's survey of Drug Use Among Ontario Adults. Similarly, results from the ARF's Drugs, Youth and the Street survey could be compared to the student data, revealing drug use rates in street youth up to 10 times higher than those of their counterparts in school.

What's next for the student survey? The scientists say their 1993 study may look at the use of:

- "near beer": low alcohol beer now being promoted by major breweries
- beta blockers: drugs used by some musicians, athletes,

public speakers and other performers to slow heart rate and control tremors related to anxiety

- "smart drugs": legal substances sold through health food stores, billed as a way to increase brain power.

The scientists are also beginning to explore the relationship between drug education and drug use. The latest survey

showed that "as classroom drug education goes up, alcohol, cannabis and tobacco use is going down — there's a close correlation," says Dr. Smart.

Those and other trends will be monitored again in 1993, when Ontario's longest-running study of student drug use celebrates its 25th birthday. ■

Two more 'cocaine genes' found by O'Dowd's team

Continued from page 1

can make proteins, so Dr. O'Dowd now considers them full-fledged genes.

He is intrigued by the fact that the D5 has such closely-related 'cousins.' "There are more than 50 receptors in this family of neurotransmitters, and none has versions of itself that are so similar."

The new genes may help regulate production of the D5 receptor, he says. "If something is present, then it has a function. Calls are so efficient — if something had no use, it would eventually disappear."

Each new gene discovered may have profound implications for the treatment of addictions and other conditions.

"We know, for example, that cocaine has certain effects on the dopamine system. It doesn't allow the brain to absorb excess dopamine, so that more floods the nerve cells and creates a sense of euphoria — or, in some cases, hallucinations."

People with schizophrenia and Parkinson's disease are thought to have natural impairments of this system.

"Each time we find a new receptor, it gives us another potential avenue to explore. If certain drugs could block the effects of cocaine, for instance, we could design them to interfere with specific receptors, rather than the entire dopamine system. This could provide better results with fewer side effects." ■

Recent gene discoveries:

December, 1988: Oliver Civelli, of Oregon's Vollum Institute, discovers the gene that manufactures the D2 dopamine receptor, thought to be involved in hallucinations.

March, 1990: A team of scientists from the ARF and University of Toronto, including Dr. Brian O'Dowd, finds a variant of the D2 receptor with an extra sequence of amino acids.

September, 1990: The same ARFU of U team finds the gene that makes the D1 receptor, thought to regulate euphoria.

September, 1990: French researcher Jean-Charles Schwartz finds the D3 receptor, also linked to hallucinations.

April, 1991: Hubert Van Tol and Dr. Civelli find the D4 receptor, also linked to hallucinations.

April, 1991: Dr. O'Dowd and U of T researchers find the D5 receptor — somewhat similar to D1, and also thought to regulate euphoria.

December, 1991: Dr. O'Dowd, researcher Tuan Nguyen and other collaborators find two variants of D5. They are known as PG-1 and PG-2 because they were first thought to be pseudogenes. ■

La ARF publie un répertoire des ressources de traitement

L'édition 1991-92 du Répertoire des ressources pour le traitement de l'alcoolisme et la toxicomanie en Ontario sera disponible au cours du mois de janvier à la ARF.

«Ce répertoire est en quelque sorte les pages jaunes des traitements de la toxicomanie en Ontario, rapporte Bill Gilliland, des services d'information de la Fondation. Les intervenants en toxicomanie peuvent s'y référer pour connaître les différents types de services offerts dans leur région.»

Le répertoire regroupe les programmes de traitement par région. Les inscriptions individuelles comportent une description détaillée du programme, soit le type de clientèle, la politique de prise en charge de ce programme, la période d'attente, les services offerts, les coûts (s'il y a lieu), le nombre de lits et le nom de la personne ressource.

«Les renseignements fondamentaux offerts dans cette publication sont complémentaires au service provincial Drogue et alcool - Répertoire des traitements (DART). Ce répertoire informe les professionnels de la disponibilité des traitements sur une base quotidienne», ajoute M. Gilliland.

La directrice du marketing de la ARF, Martha Lounie, affirme que le répertoire est «un best-seller dans le domaine de la toxicomanie. Nous avons imprimé et vendu environ 2 000 exemplaires de la dernière édition».

Le répertoire coûte 29,95 \$ plus taxes. Pour de plus amples renseignements, communiquez avec le service de marketing au 1-800-661-1111.



Pour une mise à jour sur le service Drogue et alcool - Répertoire des traitements, voir la page 3.

Réseau ontarien est publié par le service des Communications de la Fondation de la recherche sur la toxicomanie. Toute reproduction ou citation d'extrait doit mentionner la publication **Réseau ontarien** et la Fondation de la recherche sur la toxicomanie. Prière d'adresser votre correspondance à :

Réseau ontarien
Fondation de la recherche
sur la toxicomanie
32, rue Russell
Toronto, M5S 2S1
(416) 595-6067

Rédacteur en chef : Howard Shiner
Journalistes : Howard Shiner
Ian Kinross
Mise en page : Bob Turpin
Adjointes à la rédaction : Josée Boly
Elise Parent

Réseau ontarien



M. Buckley prend la parole à la semaine de sensibilisation aux drogues après avoir reçu le prix de distinction de la ARF.

Frank Buckley reçoit le prix de distinction

Frank Buckley est surtout connu pour le sirop antitussif, au goût désagréable et aux effets rapides, commercialisé par sa famille depuis plus de 70 ans et portant le nom de *Mixture Buckley*.

Mais c'est l'engagement de M. Buckley envers la prévention de la toxicomanie qui lui a valu les honneurs décernés récemment par la Fondation de la recherche sur la toxicomanie (la ARF).

En effet, M. Buckley, qui préside le Council on Drug Abuse (CODA), est le tout dernier ré-

cipiendaire du Prix de distinction provincial 1991 de la Fondation.

«Par son travail au sein de CODA et au conseil d'administration de la ARF, Frank Buckley a consacré énormément d'énergie à la prévention des problèmes de drogues et d'alcool», commente Mark Taylor, président de la ARF.

M. Buckley précise que son engagement dans le domaine de la toxicomanie remonte à 1968, année à laquelle il a pris

suite à la page 2

Le Dr O'Dowd découvre deux nouveaux gènes

Une équipe de scientifiques de la Fondation de la recherche sur la toxicomanie (la ARF) a découvert deux nouveaux gènes susceptibles de contrôler les effets de la cocaïne sur le cerveau humain.

Depuis les deux dernières années, cette équipe, dirigée par le Dr Brian O'Dowd de la ARF, a réussi à identifier cinq gènes de cette nature. Des chercheurs de l'université Yale et de la Genetic Corporation of Paramus, au New Jersey, ont participé à cette récente découverte.

«Les gènes découverts font partie de la famille des récepteurs de la dopamine», explique le Dr O'Dowd, du service de recherche et développement sur les mécanismes élémentaires à la Fondation.

La dopamine, une substance chimique qui permet le transport de l'information entre les cellules nerveuses du cerveau, est le centre des sensations euphoriques et d'autres aspects du système de gratification du cerveau. Elle doit cependant se lier à des récepteurs spécifiques pour accomplir son rôle.

Des recherches antérieures ont permis d'établir une relation entre le système dopaminergique et l'usage abusif de la cocaïne et de l'alcool, de la schizophrénie et de la maladie de Parkinson. «Une meilleure compréhension de l'action de la dopamine et de ses ré-

cepteurs aidera à améliorer le traitement de ces maladies», ajoute le Dr O'Dowd.

Les nouveaux gènes ressemblent beaucoup au récepteur dopaminergique D5 découvert l'an dernier par le Dr O'Dowd et ses collègues de la ARF et de l'université de Toronto. On pense que les récepteurs D5 sont responsables de la sensation d'euphorie. D'autres récepteurs dopaminergiques ont probablement des liens avec les hallucinations.

«Nous pensions que les nouveaux gènes étaient des copies exactes du récepteur D5 tellement ils se ressemblent», énonce-t-il. Maintenant que nous les avons examinés à fond, nous savons que nous sommes en présence de trois gènes différents. Toutefois la différence entre le gène D5 et les deux autres gènes est infime, soit environ six pour cent. Il est exceptionnel de rencontrer trois gènes qui se ressemblent autant.»

Le Dr O'Dowd et le chercheur Tuan Nguyen ont, à prime abord, pensé que les nouveaux gènes étaient en fait des pseudogènes, c'est-à-dire des gènes incapables de se reproduire pour créer des protéines. Conséquemment, ils les ont nommés PG-1 et PG-2.

Des recherches subséquentes ont cependant démontré que PG-1

suite à la page 4

La ARF assure le suivi de l'usage de drogues parmi les élèves ontariens

Retour sur l'époque hippie : acide, mari et décrochage à grande échelle. Des problèmes aujourd'hui remplacés par le crack, les stéroïdes et le sida.

Si les termes diffèrent selon les époques, un sondage de la ARF, quant à lui, est fidèle au rendez-vous depuis plus de vingt ans. Il s'agit du *Sondage sur la consommation de drogues parmi les élèves de l'Ontario*, qui étudie l'usage d'alcool et d'autres drogues, ainsi que les problèmes connexes, chez les élèves du secondaire.

Ce sondage remonte à 1968, année à laquelle les responsables des écoles scolaires de Toronto ont demandé l'aide de la Fondation. «On était en pleine période hippie, et on s'inquiétait de plus en plus de la consommation de drogue chez les jeunes», se souvient le scientifique Reg Smart. Comme c'est toujours le cas aujourd'hui, l'alcool et le tabac étaient les drogues les plus populaires, mais le LSD et les «speeds» avaient fait leur apparition, et l'usage de marijuana était très répandu.

En collaboration avec tous les conseils scolaires de Toronto, nous avons mis au point un

sondage auquel 6 000 élèves ont répondu cette année-là.»

Comme le mentionne le Dr Smart, ce sondage (le premier du genre au Canada) a suscité énormément d'intérêt de la part des parents, des professeurs, des intervenants en toxicomanie et du grand public.

Une fois lancé, l'idée avait le vent dans les voiles et le sondage a par la suite été mené tous les deux ans pour assurer le suivi des grandes tendances de consommation parmi les élèves.

En 1977, le sondage s'est étendu à toute la province. Le Dr Smart compare cette étude à «un organisme vivant qui grandit et se transforme constamment». Au fur et à mesure qu'apparaissent de nouvelles drogues ou de nouveaux problèmes, nous tentons de les inclure dans le sondage.»

À partir d'une série de questions fondamentales sur l'usage d'alcool et de drogues, d'autres secteurs d'intérêt se sont ajoutés. On pense, par exemple, au commerce de la drogue et au partage des seringues, pratique à risque élevé de transmission du VIH (virus responsable du sida).

«Nous abordons maintenant beaucoup de problèmes associés à la consommation de drogues, comme la dépression et la «délivrance», ajoute le Dr Smart.

Le *Sondage sur la consommation de drogues parmi les élèves de l'Ontario* s'intéresse à l'usage de stéroïdes chez les élèves plusieurs mois avant que Ben Johnson soit dépouillé de sa médaille d'or aux Jeux olympiques de Séoul, en 1988. Le sondage a, en effet, constaté que 1,1 pour cent des répondants (soit quelque 9 000 élèves ontariens) avait fait usage de stéroïdes au cours de l'année précédente.

«Les stéroïdes sont entrés en scène très rapidement», affirme le scientifique Ed Adair. Nous avons dû réagir sur-le-champ et nous attaquer à ce problème contemporain touchant la santé publique.»

«La cocaïne convertie en crack est une autre substance qui n'existait pas avant les années 80, et qui fait maintenant partie de notre sondage», poursuit-il.

En plus d'élargir la portée du sondage, les

suite à la page 4

Service «amélioré» d'information sur l'alcool et les autres drogues

Vous avez besoin de renseignements confidentiels sur l'alcool et les autres drogues?

Vous n'avez qu'à composer le numéro 1-800-INFO-ARF.

Des milliers d'Ontariens l'ont déjà fait depuis le mois de novembre, alors que la Fondation de la recherche sur la toxicomanie lançait son nouveau service d'information téléphonique amélioré, dans le cadre de la Semaine de sensibilisation aux drogues.

La ligne INFO-ARF offre 35 audiocassettes en français et en anglais, ainsi qu'un certain nombre d'enregistrements en cassettes: grec, italien, portugais et espagnol.

Depuis le mois de décembre, un nouveau service est mis à la disposition des personnes malentendantes. «En collaboration avec le Centre sur la déficience auditive, nous avons mis au point cinq messages que la clientèle malentendante peut écouter sur les lignes téléphoniques ordinaires, signale Bill Colland, superviseur du service. Un appareil de télécommunication pour malentendants (ATME) permet aux clients de lire les messages sur un écran installé sur leurs appareils.» INFO-ARF emploie une nouvelle technologie qui reconnaît les appels provenant d'appareils téléphoniques pour malentendants. Aucun numéro spécial n'est nécessaire.

INFO-ARF fournit des renseignements sur l'alcool, le tabac et les médicaments sur ordonnance, en passant par les drogues illégales comme la cocaïne et la marijuana. «Nous recevons beaucoup d'appels provenant d'élèves et d'étudiants universitaires, que ce soit pour un projet scolaire ou une recherche plus poussée sur la drogue et l'alcool», commente Gerry Luciano, agent d'information de la ligne INFO-ARF.

«Certaines personnes appellent parce qu'elles sont inquiètes au sujet du problème de drogue ou

d'alcool vécu par un membre de leur famille, explique-t-il. Elles veulent par exemple en savoir plus long sur des drogues comme le crack et la marijuana. D'autres personnes cherchent de l'aide pour leur propre problème et veulent savoir où s'adresser pour obtenir un traitement.»

Deux cassettes intéressent particulièrement les jeunes: *Message aux enfants et adolescents* et *Message aux adolescents*, alors que les parents pourront écouter l'enregistrement *Parents et enfants parlent de drogues ou Comment déceler l'usage de drogues chez un adolescent.*

En plus de fournir des renseignements sur plusieurs drogues, INFO-ARF aborde des sujets comme la conduite en état d'ébriété, la toxicomanie et la violence conjugale, ainsi que le traitement des problèmes de toxicomanie. On retrouve aussi des données pertinentes sur l'usage des drogues au sein de groupes particuliers, comme les élèves, les personnes âgées, les femmes, les autochtones et les personnes handicapées.

«Les trois enregistrements les plus en demande sont *La cocaïne et le crack*, *Le sexe, le cannabis et l'alcool* et *L'alcool et ses effets*», souligne M. Luciano.

Vous pouvez voir la liste des 35 audiocassettes en demandant le dépliant INFO-ARF à votre bureau local de la Fondation ou dans une bibliothèque publique. Les personnes disposant d'un appareil téléphonique à clavier peuvent accéder à la ligne INFO-ARF 24 heures sur 24. Des agents répondent à vos appels sept jours par semaine, de 9 h à 21 h.

Le numéro à composer dans la région de Toronto est le 695-6111. Dans les autres régions de l'Ontario, composez le numéro sans frais 1-800-INFO-ARF (1-800-443-6273). ■

L'ARF s'intéresse vivement aux opinions des étudiants

Bob McCarthy a eu l'idée de créer une Commission nationale des étudiants alors qu'il travaillait à la télévision, les débats constitutionnels du lac Meech au mois de juin 1990.

«Tout ce que je voyais c'était un groupe de gens d'un certain âge racontant derrière des portes closes en train d'examiner les problèmes du pays et ne réglant absolument rien», se rappelle M. McCarthy, professeur à l'école secondaire Alexander McKenzie de Sarnia. «Le contraste l'appartenance avec les jeunes que je côtoie tous les jours m'est sauté aux yeux. J'ai pensé qu'on pourrait mettre l'ouverture d'esprit de ces jeunes au service de la question nationale.»

Il a fallu presque un an pour mettre sur pied la Commission. Finalement, le 30 mai 1991, 273 étudiants de partout au Canada se sont rassemblés au collège Humber à Toronto pour un colloque de cinq jours. Ils ont discuté des problèmes nationaux et ont émis quelques recommandations.

La consommation de drogues chez les jeunes faisait partie des sujets abordés. M. McCarthy a alors communiqué avec Angie Chiu, conseillère en programmation à la Fondation de la recherche sur la toxicomanie. M. McCarthy et M^{me} Chiu ont tous deux séjourné au comité de la semaine de sensibilisation à la toxicomanie de Sarnia.

C'est Marianne Kobus-Matthews, du bureau de l'ARF dans la région de Toronto, qui a assisté aux réunions et a animé les discussions des étudiants sur les questions de drogues. La Fondation a également distribué du matériel de sensibilisation à tous les participants.

Le 1^{er} août 1991, un mois après la réunion de la Commission, 13 étudiants ont remis le rapport bilingue de la réunion au premier

ministre Brian Mulroney et à huit de ses ministres.

Aujourd'hui encore, certains de ces jeunes font part de leurs intérêts et leurs idées aux écoles, aux industries et aux organismes fédéraux et provinciaux susceptibles d'apporter leur aide.

Récemment, l'ARF a reçu huit des étudiants membres de la Commission. M. McCarthy et quelques professeurs. M^{mes} Chiu



Diana Barbato (à gauche) et Jason Evans (à droite), étudiants, sont en compagnie d'Angie Chiu, conseillère à la Fondation.

et Kobus-Matthews étaient également présentes à cette rencontre.

«Au début, nous pensions qu'après la rencontre avec le premier ministre, le comité disparaîtrait, commente Jason Evans, étudiant à Lincoln. Notre visite à l'ARF aujourd'hui prouve que l'initiative se poursuit.»

Les recommandations des étudiants comprennent un éventail de mesures préventives en matière de conduite en état d'ébriété, d'usage de drogues illégales, de vente d'alcool aux mineurs et plusieurs autres problèmes. Le personnel cadre de la ARF a écouté attentivement ces recommandations.

«Nous avons réuni dans cette salle les prochains dirigeants du Canada, et nous sommes fiers de les avoir avec nous», a déclaré la vice-présidente aux programmes et services, Karen Goldenberg. «Nous espérons qu'ils continueront d'apporter leurs idées et d'exprimer leur passion sur ces questions. Bien que nous paritions généralement les mêmes inquiétudes, nous devons aussi nous

pencher sur les points qui ne font pas l'unanimité.» Le président de l'ARF, Mark Taylor, a indiqué que la Fondation adressera les étudiants à diminuer la consommation de drogues parmi leurs pairs, en leur fournissant conseils, soutien et information. «Nous voulons travailler avec les jeunes qui ont un point de vue différent, mais qui stimulent qui nous fait réviser nos positions.»

La Commission nationale des étudiants se réunira à nouveau au mois d'août 1992 à Ottawa. Pour de plus amples renseignements, veuillez écrire à Bob McCarthy au 1194, rue Carr, Sarnia (Ontario), N7S 3A4, ou composer le (519) 383-0465. ■

Frank Buckley reçoit le prix de distinction

suite de la page 1

part à une réunion en compagnie des représentants des compagnies pharmaceutiques.

«Il s'agit du jour même où le candidat à la présidence Robert Kennedy fut assassiné», se rappelle M. Buckley. La croyance populaire veut que l'assassin ait agité sous l'influence de plusieurs drogues.»

«Murray Koffler, alors président de la chaîne Shoppers Drug Mart, déclarait le fait que l'industrie pharmaceutique ne soit pas plus impliquée dans la prévention des problèmes de drogues dans la société», poursuit M. Buckley.

«Nous avons décidé que nous pourrions jouer un rôle important en sensibilisant le public aux drogues et aux problèmes qui en résultent.»

C'est alors que M. Buckley et ses collègues du secteur privé ont donné le coup d'envoi à l'organisation CODA.

CODA se consacre depuis près de vingt-cinq ans à la prévention de la toxicomanie par le truchement de programmes d'éducation destinés aux enfants, aux enseignants, aux parents et à d'autres groupes concernés.

Dans les années 70, l'organisme CODA et la ARF ont été appelés à coopérer étroitement puisque M. Buckley est devenu membre du comité d'administration de la ARF, tandis que David Archibald, fondateur de la ARF, s'est joint au comité de CODA.

Plusieurs projets ont suscité un intérêt spécial de la part de M. Buckley, par suite de son affiliation avec la ARF. La Ligne d'informa-

tion sur la drogue et l'alcool de la ARF en constitue un bon exemple. «Il faut que les membres de la communauté soient renseignés sur les services offerts par la ARF. La ligne d'information téléphonique est une ressource précieuse à cette fin», souligne-t-il.

M. Buckley se préoccupait également de l'orientation de la ARF en matière de programmation. «Le projet d'échange des seringueuses usagées, qui est controversé dans bien des secteurs de la société, mérite l'appui de la Fondation. Il faut accepter que les gens continueront à s'injecter de la drogue quoi qu'on fasse, et qu'un

programme dans ce genre peut réduire chez les usagers les risques d'infection par le virus du SIDA», déclare-t-il.

M. Buckley se dit fier de diriger la seule compagnie touristique canadienne qui fabrique des médicaments sans ordonnance.

La compagnie est demeurée une entreprise familiale depuis le jour même, en 1919, son père William a mis sur le marché la fameuse *Mature Buckley*.

«Il s'agit d'un produit contenant un agent expectorant qui aide à évacuer les voies respiratoires, explique M. Buckley. Il effluait mauvais mais il est très efficace»

Voilà le message sans équivoque véhiculé au public par Frank Buckley en personne par le biais des médias écrits et électroniques.

Avec l'entrée en poste de son fils Ronald à l'automne dernier, M. Buckley est persuadé que cette belle tradition familiale sera perpétuée bien après qu'il ait tiré sa révérence.

À l'âge de ses 71 ans, Frank Buckley ne songe pas encore à se retirer ni de ses affaires, ni de ses nombreuses œuvres de bienfaisance. «Je compte poursuivre mes activités tant et aussi longtemps que ma femme n'ait plus pas d'objection», conclut-il. ■

Le groupe d'action de Peterborough organise un colloque sur la santé

Un récent forum, financé par le Groupe d'action communautaire (GAC) du comité de Peterborough, a dévoilé aux participants des choses qu'ils apprennent sur leur propre collectivité, aux dires de Jennifer Barr, organisatrice de ce colloque et conseillère en programmation à la Fondation de la recherche sur la toxicomanie.

Le 1^{er} août, il a permis à plus de 100 participants de se renseigner sur un éventail de programmes locaux de promotion de la santé et de prévention en matière de toxicomanie. Parmi ces programmes, on retrouvait la semaine de sensibilisation aux drogues, les jeunes-citoyens pour écoliers, ainsi que Les Grands frères et les grandes sœurs.

«Ce forum, intitulé *Paths to Wellbeing: Our Community and the Prevention of Alcohol and Other Drug Abuse* s'est également avéré une occasion de réfléchir à la programmation future», poursuit M^{me} Barr. Nous voulons cerner les besoins sur lesquels nous devons nous pencher en tant que

nouveau groupe d'action communautaire.»

Les participants ont identifié trois priorités:

- mettre sur pied des programmes de prévention et de promotion de la santé;
- intensifier la communication entre les responsables des programmes et la collectivité;
- évaluer les besoins en matière de prévention et de promotion de la santé.

M^{me} Barr a indiqué que le groupe travaillait présentement à la création d'un répertoire des programmes locaux et s'est engagé à ce que le GAC finance les initiatives communautaires axées sur les questions de toxicomanie.

Fondé en 1990, le GAC du comité de Peterborough représente les organismes de traitement, la ARF, le conseil régional de Santé, le corps policier, le programme «Peterborough Against Impaired Driving», les médias, les responsables de la santé publique de la ville de Peterborough, ainsi que les planificateurs de la semaine de sensibilisation aux drogues. ■

Le Dr Orrego mérite une médaille d'or

La Fondation canadienne des maladies du foie a décerné une médaille d'or à Hector Orrego, scientifique à la ARF, pour ses recherches innovatrices sur l'évolution et le traitement des maladies du foie liées à l'alcoolisme.

«Cette médaille reconnaît les réalisations scientifiques exceptionnelles dans le domaine de l'hépatologie», déclare le Dr Lawrence Blendis, président de l'Association canadienne pour l'étude du foie.

Les travaux du Dr Orrego s'attachent aux répercussions de la consommation excessive d'alcool sur le foie et les fonctions hépatiques. Il étudie principalement les effets de l'alcool sur la circulation sanguine et l'apport d'oxygène au foie.

Grâce aux essais cliniques menés à la Fondation, le Dr Orrego a réussi à prouver qu'un médicament appelé PTU (propylthiouracil) pouvait réduire de moitié le nombre de décès attribuables aux maladies du foie chez les sujets alcooliques, mais qu'il n'avait aucun effet sur le médicament, qui pourrait sauver des milliers de vies chaque année, est graduellement introduit dans la communauté médicale.

Le Dr Orrego travaille également à la mise au point d'une série de tests qui seront utilisés pour évaluer les risques de mortalité chez les personnes atteintes d'une maladie du foie causée par l'alcool.

Officiellement retiré depuis 1991, le Dr Orrego travaille toujours à temps partiel à l'unité de gastro-entérologie de la Fondation. Il rédige actuellement une série d'articles visant à décrire les nouvelles du monde médical par rapport au PTU. ■

Les accidents graves ne découragent pas la conduite avec facultés affaiblies

Selon les récentes conclusions d'une étude d'envergure menée par l'hôpital Sunnybrook et la Fondation de la recherche sur la toxicomanie, certaines personnes continuent à conduire en état d'ivresse même si elles sont déjà passées à un cheveu de la mort.

Sous la supervision du Dr D. Larkin, psychologue de la Fondation, 149 personnes ont été interrogées un an après leur sortie de l'unité de traumatologie de l'hôpital Sunnybrook. Tous les répondants avaient été impliqués dans de graves accidents de la route.

Comme l'indiquent les résultats de l'enquête, plusieurs personnes continuent à conduire sous l'influence de l'alcool dans l'année qui suit leur congé de l'hôpital. Il semble également que les passagers ont plus de difficulté que les conducteurs à accepter leurs blessures et à composer avec leurs problèmes.

« Cette recherche fait ressortir certains coûts sociaux associés aux accidents de la route, explique le Dr Larkin. Les victimes se rétablissent très lentement, ne travaillent pas pendant des mois, et près de la moitié d'entre elles prennent quotidiennement des médicaments sur ordonnance. » La moitié de tous les conducteurs ont fait état de problèmes financiers; 45 pour cent ont indiqué des troubles de mémoire, de concentration, de sommeil et de tension familiale; et près de 40 pour cent ont constaté une peur accrue de prendre le volant, davantage de maux de tête, et de tendances à l'anxiété ou à la dépression avant leur accident.

Ces conclusions ont été présentées le mois dernier dans le cadre de Conférences 91, congrès annuel du Procureur général sur la conduite avec facultés affaiblies.

Ces données ont été tirées d'entrevues de suivi après de 106 conducteurs et 43 passagers dont les blessures étaient sérieuses au point de mettre leur vie en péril.

« Il s'agit de la première étude qui examine les conducteurs victimes de collisions au lieu des personnes appréhendées pour l'ivresse au volant », précise la Dr^e Evelyn Vingilis, chef de la recherche sur la conduite en état d'ébriété à la ARF.

Chez au moins 28 victimes, la présence d'alcool dans le sang (alcoolemie) avait été détectée à leur admission à l'hôpital.

« Parmi les conducteurs ayant une alcoolemie positive, 58 pour cent ont à nouveau conduit leur véhicule sous l'influence de l'alcool après leur sortie de l'hôpital, et presque la moitié (47 pour cent) ont pris le volant même si leurs facultés leur semblaient affaiblies », poursuit le Dr Larkin.

« Environ 17 pour cent des conducteurs ayant une alcoolemie positive ont été impliqués dans un accident, alors que celui pour lequel ils avaient été hospitalisés. Nous ne pouvons affirmer avec certitude si les accidents subséquents étaient liés à l'alcool, mais nous étudions actuellement les probabilités qu'une personne subisse deux accidents dans la même année. »

Comme le souligne le Dr Larkin, les recherches précédentes ont démontré qu'un nombre important de conducteurs arrêtés pour ivresse au volant n'en étaient pas à leur première accusation. « On dirait qu'il existe un groupe identifiable de récidivistes, et ce, même parmi les conducteurs impliqués dans des collisions. Ce comportement pourrait expliquer les nombreuses données qui ne nous semblaient pas pertinentes. »

Fait ironique, les conducteurs dont l'alcoolemie était positive à leur admission à l'hôpital Sunnybrook étaient les plus pressés de reprendre le volant après leur accident.

« En général, les conducteurs recommencent à conduire après un peu plus de trois mois, mais les passagers avaient besoin d'environ cinq mois de répit, ajoute le Dr Larkin. Cependant, le groupe des conducteurs avec un taux d'alcoolemie positif recommencent à conduire beaucoup plus rapidement que les autres sujets, soit environ deux mois et demi après leur accident. »

Le Dr Larkin et sa collègue Adele Parkinson-Heyes ont été étonnés de constater un an plus tard des différences marquées entre les conducteurs et les passagers victimes d'accidents.

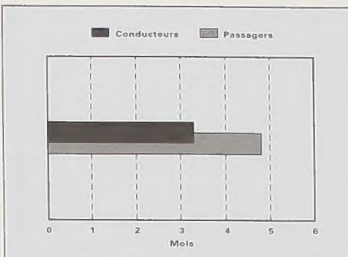
Même si leurs blessures n'étaient généralement pas plus graves que celles des conducteurs, les conséquences indiquées par les passagers étaient plus négatives sur plusieurs points. En moyenne, les conducteurs ont manqué 181 jours de travail au cours de l'année suivant l'accident, tandis que les passagers s'étaient absentes pendant 255 jours en moyenne, une augmentation de près de 50 pour cent.

De plus, les passagers avaient deux fois plus de probabilités de freindre quotidiennement des analgésiques puissants.

« Dans la plupart des cas, les passagers n'avaient pas subi de blessures plus graves que celles des conducteurs, mais ils avaient plus de difficulté à composer avec les séquelles de leur accident, explique le Dr Larkin. Le fait de n'avoir pas pu contrôler directement ce qui leur arrivait peut leur causer de la frustration et gêner leur rétablissement. »

Le Dr Larkin et d'autres scientifiques de la Fondation (dont la Dr^e Evelyn Vingilis et le Dr^e Bushnik Kapur, chef des laboratoires cliniques) tenteront d'approfondir encore davantage les nombreuses données générées par le travail commun de la ARF et de l'hôpital Sunnybrook.

« La prochaine étape sera d'appliquer toutes les connaissances recueillies sur la conduite en état d'ivresse au processus d'évaluation », conclut le Dr Larkin. Si nous arrivons à identifier les caractéristiques des récidivistes, nous pourrions ensuite les diriger vers les programmes de réadaptation les plus appropriés à leurs besoins. »



Les passagers victimes de collisions reprennent le volant beaucoup plus tard que les conducteurs victimes d'accidents.

Les interventions communautaires favorisent la réduction des cas de conduite avec facultés affaiblies

De l'avis de Robert Mann, scientifique à la Fondation de la recherche sur la toxicomanie, les programmes communautaires globaux visant à réduire la consommation d'alcool continueraient également à réduire l'incidence de la conduite en état d'ébriété.

« La conduite avec des facultés affaiblies est un problème relié à l'alcool », a déclaré le Dr Mann lors de la conférence Conférences, tenue récemment à Toronto. « C'est une question très particulière mais il s'agit quand même d'un problème d'alcool. Toute intervention réussissant à réduire la consommation d'alcool favorise également la réduction du nombre de conducteurs sous l'influence de l'alcool. »

« Chaque fois que l'on vent en aide à une personne aux prises avec un problème d'alcool, ajout-il, on diminue d'autant l'incidence de la conduite en état d'ivresse. »

Le Dr Mann a rappelé aux participants que la ARF peut prêter main-forte aux collectivités qui luttent contre le problème de la conduite en état d'ébriété.

« La ARF a collaboré avec les forces policières, les groupes communautaires et d'autres associations dans le but d'élaborer des

programmes axés sur ce problème, explique le Dr Mann. Par exemple, on a mis sur pied le programme RIDC, le programme pour la sobriété des conducteurs, qui récompense les conducteurs sobres; et le programme d'intervention des serveurs, qui enseigne aux employés de l'hôtellerie à servir l'alcool de manière responsable. »

En collaboration avec une équipe de projet, Norman Giesbrecht, scientifique à la Fondation, met actuellement sur pied un projet communautaire global qui sera lancé en 1992.

« Nous travaillerons avec une collectivité complète de l'Ontario, évaluons ses besoins et ses désirs, et concevons des interventions sur mesure qui touchent presque tous les aspects de la consommation d'alcool, de tabac et d'autres drogues. Nous nous intéresserons au système scolaire, aux milieux de travail, aux débits d'alcool, au réseau de transport, etc. », explique le Dr Mann.

« À la fin du projet, nous nous attendons à constater une baisse de la consommation d'alcool, et de l'incidence de la conduite avec facultés affaiblies au sein de cette collectivité. »



Les victimes d'accidents dont l'alcoolemie était positive ont conduit cinq fois plus de chances de conduire à nouveau sous l'influence de l'alcool.

Nouveau répertoire d'évaluation pour les clients en phase de suivi

Un répertoire dressant les grandes lignes des différentes méthodes d'évaluation de la situation des clients en phase de suivi est actuellement à l'étude dans les organismes ontariens de traitement de la toxicomanie. La publication de la version finale est attendue en 1992.

Kate Graham, scientifique de la ARF et présidente du groupe de travail sur ce projet, souligne que le répertoire est le résultat d'un travail de collaboration. L'opinion des fournisseurs de services s'est avérée d'une importance cruciale dans le processus d'élaboration de cet outil à leur intention.

Le groupe de travail a déjà distribué 400 versions provisoires aux organismes de traitement ontariens, aux chercheurs spécialisés et aux fonctionnaires provinciaux pour obtenir leurs commentaires au sujet du répertoire.

Appelle Répertoire d'évaluation de

la situation des clients en phase de suivi, ce document permettra aux programmes de traitement de suivre de près les clients, c'est-à-dire leur usage de drogue, leurs réactions aux traitements et leur fonctionnement en société.

La vaste gamme des critères d'évaluation disponibles pour les clients en phase de suivi sert à illustrer que les démarches autour que l'abstinence peuvent être efficaces en toxicomanie.

Comme son nom l'indique, le répertoire n'est pas un manuel d'instructions, mais bien la compilation de tous les outils d'évaluation disponibles. Les services intéressés peuvent ainsi sélectionner le programme qui convient le mieux à leurs besoins.

Pour de plus amples renseignements au sujet du répertoire, communiquez avec Kate Graham ou Brenda Price au (519) 661-3042. ■

Avant la création du cours, le processus prenait des mois

Cours d'évaluation des services de traitement

Linda Sibley a toujours cru que cela prendrait des mois pour mettre au point un questionnaire servant à mesurer la qualité du service d'évaluation et d'orientation qu'elle dirige.

Pourtant, il a suffi d'une semaine grâce au cours sur l'évaluation de programmes offert par la Fondation de la recherche sur la toxicomanie (la ARF).

Mme Sibley, directrice du service d'évaluation et d'orientation de Thames Valley, faisait partie des 22 responsables de services de traitements ontariens qui ont assisté à ce cours.

À la fin de cette formation d'une semaine, je disposais d'un questionnaire me permettant d'évaluer la pertinence du service que nous offrons et le degré de satisfaction de nos clients. Cela m'aurait pris des mois pour mettre au point un tel outil dans le cadre de mon travail.

Ce cours, dispensé par le Centre de recherche sur l'évaluation des programmes et services (acronyme

anglais PASERI) de la ARF à London, enseigne aux responsables des centres de traitement comment auto-évaluer leurs programmes.

Selon Kathryn Irwin-Séguin, directrice des services de pasteurie Robins Hill, le cours permet, par exemple, d'expliquer aux membres d'un conseil d'administration la nature et les objectifs de divers programmes. Il peut aussi servir à déterminer les programmes qui doivent faire l'objet d'un financement.

Selon Mark Faven, directeur du Centre PASERI, ce cours fait suite aux recommandations du rapport BAC déposé en 1988. Ce rapport préconise une meilleure évaluation des services de traitement de la toxicomanie en Ontario. « Ce genre de cours est très en demande. Pendant les deux dernières années, des responsables de toute la gamme des services de traitement ont participé en grand nombre. » ■

Le prix Lumière décerné à deux journalistes du Globe and Mail

Lorsque le joueur étoile de baseball Lenny Dykstra des Phillies de Philadelphie a percuté un arbre au volant de sa Mercedes au printemps dernier, l'accident aurait pu passer pour un cas parmi tant d'autres de conduite en état d'ivresse impliquant un athlète.

Mais le journaliste chevronné James Christie du quotidien *The Globe and Mail* a plus loin. M. Christie avait déjà rédigé nombre d'articles dans sa chronique sportive sur les ravages attribuables à l'alcool par les athlètes professionnels. Il est en effet l'auteur d'un article sur la mort du célèbre gardien de but Pelle Lindbergh en 1986, alors qu'il avait pris le volant sous l'influence de l'alcool. Selon M. Christie, la plupart des ligues majeures ferment les yeux sur les abus liés à l'alcool, mais infligent des suspensions sévères pour tout usage de drogues illégales.

« Presque tous les jours, on entend parler d'athlètes en défilé avec la justice, que ce soit pour conduite en état d'ébriété, possession de drogues ou d'autres motifs », affirme M. Christie. Ce phénomène est tellement courant qu'on n'en presque plus en parler. Après le cas Dykstra, on a décidé qu'il était grand temps d'agir.

Avec le concours de David Naylor, journaliste stagiaire, M. Christie a fait le procès de tous les athlètes qui mettent leur vie en péril au volant de leurs voitures.

L'article qu'ils ont rédigé, intitulé *When the Boys of Summer Take to the Bottle*, a fait l'objet d'un reportage spécial dans le cahier *Focus* au mois de mai dernier. Il fait le bilan des blessures et des décès causés par la conduite en état d'ivresse chez les athlètes, et souligne également la nécessité d'élaborer des politiques sur la question au sein des ligues majeures. L'article examine aussi le lien entre les équipes professionnelles et les brasseries, lesquelles sont souvent propriétaires ou commanditaires des équipes sportives.

Au mois dernier, les deux journalistes ont reçu le prix *Lumière* de la Fondation de la recherche sur la toxicomanie. Ce prix est décerné chaque année aux journalistes de la presse écrite qui ont le mieux réussi à éclairer le domaine complexe de la toxicomanie.

Dans une lettre au journal *The Globe and Mail*, Mark Taylor, président de la ARF, s'est exprimé en ces termes pour féliciter les journalistes : « La commercialisation du sport professionnel a créé une sorte d'association entre les athlètes et les bossos alcoolisés. Si cette association n'existait pas, je suis persuadé que les organisations de sport professionnel

imposeraient des sanctions pour abus d'alcool. Nous devons une vieilles chandelle à M. Christie et M. Naylor pour avoir attiré l'attention du public sur cette question ».

M. Taylor a remis le prix aux deux journalistes lors d'une cérémonie tenue en novembre dans le cadre de la semaine de sensibilisation aux drogues.

« Je crois que les journalistes, et nos juges, reconnaissent maintenant ce problème longtemps sous-estimé ou ignoré », a-t-il déclaré.

Le jury se composait de Doug Kirkaldy, rédacteur en chef au service des nouvelles de la radio CBC, de Bill Becks, directeur du service des programmes communautaires à la ARF, et du Dr Peter Lorange du service de recherche et de développement en prévention et promotion de la santé à la ARF.

Les articles ont été soumis par le personnel de la ARF dans toute la province. Seuls les articles publiés entre le 1^{er} septembre 1990 et le 31 août 1991 étaient considérés admissibles.

À égalité en seconde place, on retrouve John Nicol du *St. Catharines Standard* pour son article intitulé *The Dirty Game* et Nancy Sheppard du *St. Thomas Times-Journal* pour son article *Teenage Drug Abuse on the Decline: Community Is Key to Success*.

La troisième place est allée à Janice Kennedy du quotidien *The Ottawa Citizen* pour l'article *Friendly Persuasion at the Corner Store*.



Les journalistes James Christie (à gauche) et David Naylor (à droite) reçoivent leur prix *Lumière* des mains du président de la ARF, Mark Taylor.

Tendances observées chez les élèves

suite de la page 1

scientifiques ont également modifié la distribution des questionnaires pour s'assurer que l'échantillon aléatoire soit véritablement représentatif de la population d'élèves ontariens.

Et pour optimiser l'exactitude des résultats, ils procèdent à une expérience « fractionnée », c'est-à-dire qu'ils comparent les résultats de deux questionnaires différents. « De cette façon, nous pouvons poser une plus grande variété de questions », commente M. Adlaf.

L'institut pour la recherche sociale de l'Université TorO administre le sondage pour le compte de la ARF. Il s'agit d'un questionnaire anonyme qui ne prend qu'une trentaine de minutes à remplir.

Ce sondage complète les autres études de la ARF sur les principaux segments de la population. Il a permis de constater, par exemple, que l'usage de marijuana parmi les élèves avait atteint son point culminant en 1979. Cette dernière est maintenant observable dans les réponses au sondage de la ARF parmi les adultes ontariens. De la même façon, la comparaison entre les résultats de l'étude *Les jeunes, la drogue et la rue* et les données sur les élèves fait ressortir la gravité de la situation chez les jeunes de la rue, ou la consommation de drogues est jusqu'à 10 fois supérieure à celle de la population étudiante.

Sur quoi portera le prochain sondage parmi les élèves? Selon les scientifiques concernés, il s'agit de 1993 s'intéressera à l'usage des substances suivantes :

- la bière à faible teneur en alcool mesuré par le marché par les principales brasseries

- les «béta-bloquants» : drogues utilisées par certains musiciens, athlètes, conférenciers et artistes pour ralentir le rythme cardiaque et contrôler les tremblements causés par le trac.
- les stimulants psychiques : substances légales vendues dans les magasins d'aliments naturels et vendues comme des produits capables d'augmenter l'activité cérébrale.

Les scientifiques commencent également à explorer le lien entre

l'éducation sur la drogue et l'usage de drogues. « Selon notre dernier sondage, plus il y a d'éducation sur la drogue, moins il y a de consommation de cannabis et de tabac. On observe donc une corrélation étroite », conclut le Dr Smart.

Ces tendances récentes et d'autres données ontariennes amènent à nouveau en 1993, année qui marque le 25^e anniversaire de l'étude la plus longue menée auprès des élèves de l'Ontario. ■

Un premier trimestre très occupé au répertoire DART

David n'avait pas touché au crack depuis quelques jours et était prêt à tout pour demeurer abstiné.

Il a cherché de l'aide dans un centre d'évaluation à London, lequel a communiqué avec le nouveau service provincial DART (Drogue et alcool - Répertoire des traitements).

En l'espace de 24 heures seulement, David (nom fictif) était reçu par le service d'évaluation du programme pour jeunes de l'armée du Salut à London.

David aurait pu être un excellent candidat pour le placement en établissements, très coûteux aux États-Unis. Mais DART a su rapidement lui trouver un traitement, ici même en Ontario.

Comme l'explique Susan Vincent, chef du programme, DART réduit le tantonement lorsqu'il est question de trouver de l'aide thérapeutique pour un client. « Certains usagers nous disent qu'ils auraient normalement passé au moins dix appels téléphoniques avant de trouver une place dans un centre de traitement pour leur client.

Avec DART, un seul appel est nécessaire ».

« Près de 1 000 intervenants en toxicomanie ont utilisé le répertoire depuis son lancement le 1^{er} octobre 1991 », affirme-t-elle. Ces usagers sont des employés des organismes de traitement, des médecins et des infirmières, des agents de probation ou de liberté conditionnelle, des intervenants auprès des jeunes ou des employés des services d'évaluation ou de désintoxication.

« Dans la plupart des cas, on a pu fournir à l'usager un choix de traitements tenant compte des besoins du client ».

« On utilise également un rôle d'éducation. « La plupart des intervenants ne connaissent pas toute la gamme des traitements disponibles. Ils ne considèrent parfois que le traitement de 28 jours en établissement. On peut alors leur parler d'autres programmes comme le traitement de jour et les consultations externes ».

« Sur les quelque 260 services ontariens de traitement de la toxicomanie admissibles au répertoire, au moins 97 pour cent nous informent régulièrement de leur disponibilité », affirme Mme Vincent.

Brian Rush, directeur du projet et scientifique à la ARF, déclare

que DART aide à garder la clientèle ontarienne en Ontario. Sans DART, ces clients se tourneraient vers les États-Unis, où les programmes sont très coûteux.

En 1990, l'Ontario a déboursé plus de 40 millions de dollars en traitements hors-province. En octobre dernier, cependant, le ministère de la Santé a voté une loi selon laquelle l'autorisation préalable du ministère est exigée pour tout traitement de plus de 200 \$ par jour, pour eux États-Unis. L'adoption de cette loi coïncidait avec le lancement de DART.

« Depuis la création de DART, plusieurs courriers au service d'organismes de traitement américains ont déclaré l'attente, rapporte le Dr Rush. Certains établissements américains acceptent toujours des clients au tarif de 200 \$ par jour, mais l'Ontario emble très peu d'autorisations à cet effet ».

« Au Canada, en revanche, depuis l'adoption de la loi les listes d'attente ont tendance à s'allonger, ajoute le Dr Rush. Nous devons maintenant augmenter la capacité d'accueil onarienne. »

Il affirme que grâce au rapport quotidien de DART sur la disponibilité des traitements, nous serons mieux armés pour cerner et corriger les lacunes à l'intérieur du réseau onarienne. « Ce sont des arguments qui pourront être invoqués lors de la planification des services à venir ».

DART recueille également les données nécessaires à une auto-évaluation. « Nous voulons savoir d'une part si l'appelant a communiqué avec les services proposés et, d'autre part, si le client a obtenu une place à l'intérieur d'un programme ».

Le Dr Rush déclare que le succès de DART revient aux efforts de son comité consultatif externe. Ce comité représente les organismes onariens de traitement, le gouvernement, les travailleurs communautaires, et plusieurs autres intervenants. « Le comité a travaillé d'arche-pied pour assurer la promotion de DART et encourager la participation des intervenants en toxicomanie. Il procède à biennal à un examen des programmes à introduire dans le répertoire ».

Avec l'aide de l'Association des médecins de l'Ontario, on présente actuellement le répertoire DART à 20 000 médecins généralistes. ■

Récents découvertes génétiques

Décembre 1988 : Olivier Civelli de l'Oregon's Vollum Institute fait la découverte du gène responsable de la fabrication du récepteur dopaminergique D2. Ce gène est peut-être lié aux hallucinations.

Mars 1990 : Une équipe de scientifiques de la ARF et de l'université de Toronto, dont le Dr Brian O'Dowd, découvre une variante du récepteur D2, présentant un segment supplémentaire d'acides aminés.

Septembre 1990 : La même équipe de la ARF et de l'université de Toronto identifie le gène responsable de la fabrication du récepteur D1, régulateur de l'euphorie.

Septembre 1990 : Le chercheur français Jean-Charles Schwartz découvre le récepteur D3, lié aux hallucinations.

Avril 1991 : Hubert Van Tol et Olivier Civelli découvrent D4, lié aux hallucinations.

Avril 1991 : Le Dr O'Dowd et des chercheurs de l'université de Toronto découvrent le récepteur D5 analogue à D1 et probablement responsable de la sensation d'euphorie.

Décembre 1991 : Le Dr O'Dowd, le chercheur Tuan Nguyen ainsi que d'autres collaborateurs font la découverte de deux variantes de D5. Ces deux nouveaux gènes sont appelés PG-1 et PG-2 car on les a d'abord pris pour des pseudogènes. ■

Le Dr O'Dowd découvre deux nouveaux gènes

suite de la page 1

et PG-2 pouvaient fabriquer des protéines. Ils sont désormais considérés comme des gènes à part entière.

Cependant, le fait que D5 ait des cousins presque identiques intrigue le Dr O'Dowd. « Cette famille de neurotransmetteurs renferme plus de 50 récepteurs et aucun d'eux n'a d'imitation aussi fidèle ».

« Peut-être que les nouveaux gènes influencent la production de récepteurs D5, déclare-t-il. Tout ce qui existe à un rôle à jouer. Les cellules sont des entités tellement efficaces qu'une seule erreur serait appelée à disparaître ».

« Par exemple, nous savons que

la cocaïne a un effet sur le système dopaminergique car elle empêche le cerveau d'absorber le surplus de dopamine, lequel est absorbé par les cellules nerveuses et peut créer une sensation d'euphorie, ou même des hallucinations ».

Les chercheurs croient que ce système de régulation est naturellement affaibli chez les personnes souffrant de schizophrénie ou de la maladie de Parkinson.

« Chaque découverte d'un nouveau récepteur nous ouvre une nouvelle voie à explorer. Si certains médicaments pouvaient freiner les effets de la cocaïne, par exemple, nous pourrions les modéliser de façon à ce qu'ils agissent sur des récepteurs spécifiques, plutôt que sur tout le système dopaminergique. Ceci peut nous permettre d'obtenir de meilleurs résultats, en diminuant les effets secondaires. ■